

ALLEGATO B

Dichiarazione sostitutiva di regolarità contributiva

(Art.46, comma 1 lett.p D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, comma 14-bis Legge 12 luglio 2011 n.106)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n° _____
c. fiscale _____
tel. _____ e-mail _____ fax _____

per le persone giuridiche:

nella qualità di _____ (*titolare, socio, amministratore, ecc.*)
della ditta (Denominazione/Ragione Sociale) _____
con sede legale a _____ in via _____ n° _____
P. Iva / Codice Fiscale _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- (ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1, lett. p), del citato D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 4, comma 14-bis, del decreto legge 13 maggio 2011, n. 70:
- il proprio numero di matricola o iscrizione INPS: _____ sede di _____
- il proprio numero di matricola o iscrizione INAIL: _____ sede di _____
- il proprio numero di iscrizione alla Cassa Edile: _____ sede di _____
- il contratto collettivo applicato ai propri dipendenti: _____
oppure di non avere dipendenti occupati nella ditta

(se libero professionista)

DICHIARA

di essere iscritto alla cassa autonoma _____,

sede di _____ numero di matricola _____

di avere dipendenti

di non avere dipendenti

- che gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi sono in regola; che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate.

Oppure

DICHIARA

- di non avere l'obbligo di iscrizione a nessuna cassa previdenziale e assistenziale, così come previsto da _____ (indicare _____ la _____ norma _____ di _____ legge esonerativa) _____

- di essere a conoscenza che "le amministrazioni precedenti sono tenute ad effettuare controlli periodici sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 71 del medesimo testo unico di cui al D.P.R. n. 445/2000".

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che: il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Villanova Monferrato..

Allegare fotocopia della carta d'identità.

Data _____

IL DICHIARANTE _____